



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Farmacia y Bioquímica**

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica**

Nivel de conocimientos y actitudes sobre la  
anticoncepción oral de emergencia en usuarios  
atendidos en las farmacias Farmaperu. Juliaca  
2021

**Tesis para optar el Título profesional de Químico  
Farmacéutico**

**Presentado por:**

Taza Choque Bertha

**Código ORCID:** 0000-0002-5773-6946

Lizarraga Alata Denisse Gaby


**Código ORCID:** 0000-0001-7542-0120

**Asesor:** Dr. Esteves Pairazaman Ambrosio Teodoro

**Código ORCID:** 0000-0003-4168-0850

**Lima - Perú**

**2021**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, Bertha Taza Choque y Denisse Gaby Lizarraga Alata egresadas de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y  Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica/  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIOS ATENDIDOS EN LAS FARMACIAS FARMAPERU. JULIACA 2021”**. Asesorado por el docente: Esteves Pairazaman Ambrocio Teodoro DNI 17846910 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4168-0850> tiene un índice de similitud de 12 (doce) % con código oid: oid:14912:234708328 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Taza Choque Bertha  
 DNI: 41321469



.....  
 Firma de autor 2  
 Lizarraga Alata Denisse Gaby  
 DNI: 44096282



.....  
 Firma  
 Esteves Pairazaman Ambrocio Teodoro  
 DNI: 17846910

Lima, 19 de abril de 2023

“Tesis”

“Nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios  
atendidos en las Farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021”

Línea de investigación

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesor

DR. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROSIO TEODORO

CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4168-0850

## **DEDICATORIA**

A dios porque me ha ayudado a terminar con éxito en este maravilloso período de mi vida, en el que pude comprender y apreciar todas las cosas buenas que me rodean. A mis dos hijos por ser la esencia de mi vida, por apoyarme en todo momento y creer en mí.

**Bertha Taza Choque**

A Dios por haberme ayudado en los momentos más difíciles. A mi familia, por su apoyo, comprensión y fortaleza en el desarrollo de este trabajo.

**Denisse Gaby Lizarraga Alata**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por habernos dado la vida, mantenernos con salud y brindarnos fortaleza para concluir este trabajo de investigación.

A la Universidad Norbert Wiener, por permitirnos formar parte de ella y concluir con una etapa de nuestra vida.

A nuestro asesor Dr. Esteves Pairazaman Ambrosio, por guiarnos en todo momento en el desarrollo del trabajo, en base de sus experiencias y conocimientos.

**Bertha Taza Choque y Denisse Gaby Lizarraga Alata**

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Título	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	iv
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.4.4. Limitaciones del estudio	5

<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de la hipótesis	17
2.3.1 Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específica	17
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	18
3.1. Método de investigación	18
3.2. Enfoque de investigación	18
3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción	23
3.7.3. Validación	24
3.7.4. Confiabilidad	24
3.8. Procesamiento y análisis de los datos	24
3.9. Aspectos éticos	24
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	25
4.1. Resultados	25
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	25
4.1.2. Prueba de hipótesis	33
4.1.3. Discusión de resultados	37

<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	40
5.1. Conclusiones	40
5.2. Recomendaciones	41
<b>REFERENCIAS</b>	42
<b>ANEXOS</b>	52
Anexo 1: Matriz de Consistencia	52
Anexo 2: Instrumento	53
Anexo 3: Validez del Instrumento	57
Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento	62
Anexo 5: Resolución	63
Anexo 6: Formato de Consentimiento Informado	64
Anexo 7: Carta de Autorización	65



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características demográficas de los usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021	25
Tabla 2. Relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	27
Tabla 3. Relación entre conocimiento general y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	28
Tabla 4. Relación entre conocimiento de forma de uso y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	29
Tabla 5. Relación entre conocimiento de modo de acción y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	31
Tabla 6. Distribución de las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	32
Tabla 7. Prueba de Chi-cuadrado de la Hipótesis General	33
Tabla 8. Prueba de Chi-cuadrado de la Hipótesis Específica 1	34
Tabla 9. Prueba de Chi-cuadrado de la hipótesis Específica 2	35
Tabla 10. Prueba de Chi-cuadrado de la hipótesis Específica 3	36

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Características demográficas de los usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021	26
Figura 2. Relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	27
Figura 3. Relación entre conocimiento general y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	28
Figura 4. Relación entre conocimiento de forma de uso y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	30
Figura 5. Relación entre conocimiento de modo de acción y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	31
Figura 6. Distribución de las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia	32

## RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como **objetivo**: “Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU”. **Metodología**: El estudio fue hipotético - deductivo con un enfoque cuantitativo, de tipo básico, diseño no experimental y descriptivo - correlacional. La muestra representativa fue de 144 usuarios que acudían a las farmacias FARMAPERU y se utilizó el cuestionario para la recolección de los datos. La prueba estadística aplicada fue el Chi-cuadrado. **Resultados**: En cuanto al nivel de conocimientos sobre la “anticoncepción oral de emergencia”, en su mayoría fue medio (75%); donde el conocimiento general fue bajo (49,3%) y medio (48,6%), el conocimiento de forma de uso fue medio (56,9%) y el conocimiento de modo de acción fue bajo (68,1%). Con respecto a las actitudes, la mayoría mostró una actitud favorable (86,1%). El p-valor fue menor a 0,05 (0,048) entre “el nivel de conocimientos y las actitudes”. **Conclusión**: Se estableció que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia.

**Palabras clave**: Nivel de conocimientos, Actitudes, Anticonceptivo oral de emergencia.

## ABSTRACT

The objective of the research work was: "To establish the relationship between the level of knowledge and attitudes about emergency oral contraception in users treated at FARMAPERU pharmacies". **Methodology:** The study was hypothetical - deductive with a quantitative approach, basic type, non-experimental and descriptive - correlational design. The representative sample was 144 users who attended the FARMAPERU pharmacies and the questionnaire was used to collect the data. The statistical test applied was the Chi-square. **Results:** Regarding the level of knowledge about "emergency oral contraception", it was mostly medium (75%); where general knowledge was low (49,3%) and medium (48,6%), knowledge of the form of use was medium (56,9%) and knowledge of the mode of access was low (68,1%). Regarding attitudes, the majority showed a favorable attitude (86,1%). The p-value was less than 0,05 (0,048) between "the level of knowledge and attitudes". **Conclusion:** It was established that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitudes about emergency oral contraception.

**Keywords:** Level of knowledge, Attitudes, Emergency oral contraceptive.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada “Nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las Farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021” se desarrolla en 5 capítulos distribuidas de la siguiente manera:

**Capítulo I**, se plantea la situación del problema tomando como referencias otras investigaciones a nivel internacional, nacional y local. Se mencionan los objetivos generales y específicos, asimismo, se justifica el estudio.

**Capítulo II**, se realiza el marco teórico, se presentan los antecedentes internacionales y nacionales. Se conceptualizan las bases teóricas, como también, se formulan las hipótesis del estudio.

**Capítulo III**, se puntualiza la metodología de la investigación, se describe la operacionalización de las variables, asimismo, la técnica y el instrumento utilizados en el estudio, la prueba estadística empleada, así como también, los aspectos éticos aplicados en la investigación.

**Capítulo IV**, se presentan los resultados y su discusión; los resultados se presentan a través de tablas y figuras, asimismo, el análisis estadístico para la prueba de las hipótesis.

**Capítulo V**, se presentan presenta las conclusiones y recomendaciones, donde cada conclusión responde a cada objetivo de la investigación y se plantean las recomendaciones finales del estudio. Y finalmente, se presenta las referencias y los anexos de la investigación.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) dispone que el “Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) es un método que se utiliza para prevenir un embarazo no deseado, tras el acto sexual no protegida, dentro de los derechos de salud sexual y productiva permitiendo así la toma de decisiones sin intervención de terceros” (1). El anticonceptivo de Emergencia (AE) puede reducir el riesgo de embarazo no deseado entre un 75% y 95% si se toma en un lapso de tiempo menor a 72 horas posteriores al acto sexual (2).

A nivel mundial, la incidencia de embarazos no deseados y abortos inseguros se ha convertido en una importante preocupación en el panorama de la salud pública, especialmente entre las adolescentes en los países desarrollados y países en vías de desarrollo. La OMS estima que ocurren “84 millones de embarazos no deseados” anualmente en todo el mundo. En promedio, se realizan “46 millones de abortos cada año, de los cuales 20 millones se dan en condiciones inseguras”. 70 mil féminas fallecen cada año como resultado de abortos inseguros, mientras tanto 5 millones padecen de alguna discapacidad temporal o permanente. Alrededor del 13% de muertes relacionadas con el embarazo en todo el mundo se deben a abortos realizados en condiciones de riesgo, la mayoría de estos suceden en países de ingresos bajos y medianos (3).

Cada día aproximadamente 1000 mujeres en todo el mundo fallecen por causas evitables relacionadas con la gestación (4). Asimismo, la falta de conocimiento induce a los bajos niveles de uso de anticonceptivos, conducen a altos niveles de embarazos no deseados y son el principal impulsor del aborto (5).

Si bien han aumentado las opciones y la información sobre la AOE, se necesitan más esfuerzos para mejorar el acceso de las mujeres a este importante método anticonceptivo de respaldo. La anticoncepción de emergencia se considera cada vez más como el medio principal para reducir las tasas de embarazo no deseado y abortos (6).

El uso de Anticonceptivo de Emergencia (AE) es relativamente bajo, en los Estados Unidos se ha informado de un uso del 9,4%, en Sudáfrica del 4% y en Irán del 5,2%. Además, los estudios han demostrado que el conocimiento y la actitud sobre la “anticoncepción de emergencia” entre las mujeres son limitados (7).

En el Perú, el embarazo en mujeres en edad fértil sigue siendo un problema social, a pesar de los planes y estrategias de salud sexual y reproductiva que existen. El aumento de las tasas de embarazos repercute a una mayor necesidad de servicios de salud, aumenta la morbi-mortalidad materna y la realización de abortos debido a la falta de conocimientos sobre el “Anticonceptivo de Emergencia” (AE) (8). Alrededor de 350 mil abortos suceden anualmente, donde el 30% constituye la mortalidad materna; 20% de los partos en hospitales públicos son estudiantes de 10 a 19 años; 25% son embarazos no planificados y el 35% se convierten en abortos inducidos. Los estudios realizados en la región de Puno sobre el conocimiento de la AOE afirman que el 43,3% fue “regular”, 42% “bueno” y el 14,5% fue “deficiente” (9).

La importancia del AOE es evidente para prevenir los embarazos no planificados y sus malas consecuencias, como el parto involuntario o el aborto inseguro, que son las razones más comunes de mortalidad materna (10). Las actitudes juegan un papel muy importante en la dirección y el flujo del comportamiento social. En la actualidad, su implementación no es del todo plena debido a la variación de conocimiento y opinión, sin embargo, si es muy asequible (11).

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Qué relación existe entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?
- ¿Qué relación existe entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?
- ¿Qué relación existe entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?
- ¿Cuáles son las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.



### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.
- Determinar la relación que existe entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.
- Determinar la relación que existe entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.
- Describir las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La “Anticoncepción Oral de Emergencia” es una herramienta importante que contribuye positivamente a la prevención de embarazos no deseados, reducción de abortos y mortalidad materna. Se observa a gran escala el desconocimiento o la falta de información que permiten acceder a muchas mujeres al uso correcto de la AOE. Asimismo, se desconoce las actitudes que tienen sobre la AOE, que requiere una especial atención (12).

#### **1.4.2. Metodológica**

Tiene importancia metodológica porque el estudio será hipotético - deductivo de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo - correlacional. Aportará un

instrumento tipo cuestionario diseñada acorde a los indicadores de cada variable (Nivel de conocimientos y actitudes sobre AOE) para lograr los fines de la investigación; que será validado y comprobado su confiabilidad, posterior a ello será útil para ser aplicado en futuras investigaciones.

### **1.4.3. Práctica**

Los resultados del estudio aportarán información útil sobre el “nivel de conocimientos y el comportamiento sobre la AOE”. A partir de ello se tomarán acciones centradas en la mejoría de la educación sexual y orientación sobre la AOE en la población, con el propósito de disminuir el número de embarazos no deseados, así como las muertes maternas y abortos, uso adecuado de la AOE y mejorar la conducta. Asimismo, contribuirá a la promoción de capacitaciones que serán emitidas por los establecimientos de salud responsables de este sector de la población, además servirá como guía para posteriores estudios.

### **1.4.4. Limitaciones**

Debido a que el estudio tuvo un diseño no experimental solo se estableció la relación entre las variables, la comunicación con los participantes fue de corto tiempo, debido a que no disponían mucho tiempo, además de ello, la recolección de los datos se realizó solo a los usuarios que acudían a las farmacias FARMAPERU.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### a) Antecedentes a nivel internacional

**Vargas, et al., (2021).** En su estudio tuvieron como objetivo “Determinar los Conocimientos y usos de la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) en los Estudiantes de Quinto Año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste”. Métodos: Fue descriptiva, observacional y de corte transversal, encuestaron a estudiantes del Quinto año de agosto - septiembre de 2020. El instrumento fue creado en “Google Forms”, los datos se analizaron con Epi Info. Resultados: El 100% de estudiantes conocen la definición del “AOE” y sus contraindicaciones, el 81% mencionó que se puede usar la “AOE” hasta 2 veces anualmente, el 57,1% desconoce sobre el doble método de protección. Finalmente, el 47,6% de estudiantes no sabe sobre el “Método Yuzpe”. Conclusión: En general, los conocimientos de la AOE fueron altos en los estudiantes de Medicina (13).

**Abarzúa, et al., (2021).** En su estudio tuvieron como objetivo “Describir el Conocimiento Sobre los Métodos Anticonceptivos de Emergencia de un Grupo de Mujeres Adolescentes Estudiantes de Enseñanza Media de la Comuna de Hualqui, Chile”. Métodos: Fue descriptiva de corte transversal, encuestaron a 115 estudiantes del género femenino del 1ro al 4to año. Resultados: El promedio de edad fue de 16,1 años. El 39% eran sexualmente activas; comenzaron su vida sexual en promedio a los 15,3 años, y han tenido 2,1 parejas íntimas. El 31,1% utilizaron el método anticonceptivo hormonal inyectable y el 20% el anticonceptivo oral combinado. En relación al AE, el 80,9% conocía sobre el acceso libre, y tan solo el 11,1% confirmo

el uso de estos en alguna oportunidad. El 91,3% de las estudiantes mencionaron necesario más información. Conclusión: Mostraron cierto conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia, a pesar que no la usaban habitualmente (14).

**Flores, (2019).** Tuvo en su investigación como objetivo “Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas que tienen los Estudiantes de las Áreas de la Salud de la Universidad de Cuenca sobre la Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE)”. Métodos: Realizó una investigación descriptivo y transversal; recolectó los datos mediante un cuestionario evaluando: “conocimientos, prácticas y actitudes”, con 16 ítems cada una, adicionando preguntar confirmatorias. La muestra probabilista fue de 211 estudiantes del último semestre. Resultados: Los conocimientos generales fueron buenas en su mayoría sobre la Píldora Anticonceptiva Emergencia “PAE”, por otra parte, en la práctica, no recomendaron el uso de la PAE. Las recomendaciones por los estudiantes sobre “PAE” como el “Meloxican”, “Levonorgestrel” y “Ulipristal” fueron mínimas; así mismo, la mayoría no recomendando el uso de la “PAE” en menores de edad y como método convencional. En relación a las actitudes, éstas fueron poco favorables. Conclusión: Los conocimientos sobre PAE fueron buenos, las actitudes favorables, y la practica fue baja (15).

**Aman, et al., (2016).** En su estudio tuvieron como objetivo “Evaluar el Conocimiento, la Actitud y la Utilización de la Anticoncepción de Emergencia Entre Mujeres Solteras en Edad Reproductiva”. Métodos: Se realizó una encuesta comunitaria transversal entre 491 mujeres solteras en edad reproductiva elegidas mediante el método de muestreo aleatorio sistemático en Adama Town. Los datos

recopilados mediante un cuestionario estructurado previamente probado se analizaron mediante la prueba de Chi-cuadrado y regresión logística binaria. Resultado: Del total de mujeres solteras que participaron en el estudio (n = 470), Ciento ochenta y dos (38,7%) tenían conocimientos sobre anticoncepción de emergencia. De estos 182, ciento setenta y tres (95%) de ellos conocen solo las píldoras orales y el resto conoce las píldoras orales y los dispositivos intrauterinos como método de anticoncepción de emergencia. Aproximadamente el 61,3% de las personas que han escuchado hablar de la AE tienen una actitud positiva hacia que la anticoncepción de emergencia esté disponible para todas las mujeres que la necesitan, pero solo el 4,2% de las encuestadas informó que había utilizado anticoncepción de emergencia anteriormente. La edad, el nivel educativo, la ocupación, el conocimiento del momento del ciclo menstrual en el que es más probable que ocurra el embarazo, la experiencia de tener relaciones sexuales y la discusión sobre salud reproductiva se asocian significativamente con el conocimiento del uso de anticonceptivos de emergencia ( $p < 0,001$ ). Conclusión: El conocimiento sobre anticoncepción de emergencia, la actitud y la utilización entre las mujeres urbanas solteras de la muestra fue baja (16).

#### **b) Antecedentes a nivel nacional**

**Velarde, et al., (2021).** Tuvieron en su investigación como objetivo “Determinar los Factores Sociodemográficos y Nivel Conocimiento asociado al Uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuaris del centro médico INPPARES de la ciudad de Tacna, en el año 2020”. Métodos: El estudio fue básico de nivel correlacional, no probabilístico, la muestra representativa fue de 1200 mujeres

atendidas en el centro médico. Se analizó los datos utilizando el software de SPSS 25 y se aplicó la prueba de Chi-cuadrado. Resultados: El 57,5% de las encuestadas tuvieron un bajo conocimiento de la “anticoncepción oral de emergencia” frente a un conocimiento alto con un 7,6%. En relación al uso del “AOE” se determinó que el 85,9% y 47,4% lo utilizó por lo menos una vez en su vida y una vez al año respectivamente; el 50,6% tienen entre 15 y 25 años de edad; el 59,1% cuenta con estudios secundario; y el 64,9% es soltera. Conclusión: Se determinó la relación existente entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al uso de la AOE (17).

**Anaya, (2021).** El objetivo de su trabajo fue “Determinar la relación entre nivel de Conocimientos y Actitudes sobre el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen de la Candelaria, San Juan de Lurigancho, 2020”. Métodos: Fue de diseño no experimental de corte transversal, prospectiva, observacional, prolectivo y de nivel descriptivo-correlacional. Resultados: Del 100% de los encuestados, el 57,8% presento un nivel de conocimiento regular, el 35,3% un nivel de conocimiento bajo y el 6,9% un nivel de conocimiento alto. En relación a las actitudes; el 53,9% fue indeciso, 33,3% fue de rechazo y el 12,7% fue de aceptación. Conclusión: Existe relación significativa entre nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso del AOE (18).

**Mayhua, (2019).** Tuvo como objetivo en su trabajo “Determinar el Nivel de Conocimientos e Identificar las Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en los estudiantes de Primer Año 2018-I de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes”. Métodos: Fue descriptiva y

prospectiva de corte transversal. Encuestaron a 152 alumnos del 1er ciclo de la “Facultad de Medicina Humana”, utilizaron como instrumento un cuestionario. Resultados: De los 152 encuestados, el 97 (63,8%) fueron mujeres y 55 (36,2%) fueron hombres. El 48,7% poseía un bajo nivel de conocimiento sobre la “Anticoncepción Oral de Emergencia” (AOE), 44,7% un nivel de conocimiento medio y el 6,6% el nivel de conocimiento fue alto. Con respecto a las actitudes el 42,1% fueron de rechazo, 32,9% de aceptación y el 25% de indiferencia. Conclusión: Los estudiantes poseían un nivel de conocimiento bajo y las actitudes fueron de rechazó sobre el método AOE (11).

**Rodríguez y Valenzuela, (2019).** En su trabajo tuvieron como objetivo “Determinar el Nivel de Conocimiento, Actitudes y Prácticas Frente a la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) en Estudiantes de Quinto Año de Secundaria”. Métodos: Fue no experimental, descriptiva, transversal y prospectiva. Se recolectaron los datos mediante encuestas, la muestra fue de 334 alumnos del 5to año. Resultados: El nivel de conocimiento fue medio (37,2%), seguido de un nivel de conocimiento alto y bajo respectivamente (31,4%). Con respecto a las actitudes, el 85,6% fue indiferente, 11,1% rechazo y el 3,3% fue de aceptación. En cuanto a la práctica, el 19,5% indico haber uso el “AOE”, donde la práctica fue adecuada (52,3%), seguida de una práctica inadecuada (47,7%). Conclusión: El nivel de conocimiento fue medio, con actitudes indiferentes y prácticas adecuadas en los estudiantes frente a la “Anticoncepción Oral de Emergencia” (19).

**Del Rosario, (2019).** Tuvo como objetivo en su trabajo “Determinar la Relación que existe entre los Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al Uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia en Estudiantes de la carrera de técnica en

enfermería del Instituto Superior Tecnológico Santa Rosa – Ventanilla”. Métodos: El estudio fue cuantitativo, con diseño no experimental y correlacional. La muestra probabilística fue de 118 estudiantes de una población de 170, aplicaron un cuestionario de 29 ítems. Resultados: Los estudiantes en su mayoría tenían menos de 20 años de edad (35,6%); con un estado civil de soltera (77,1%), venían de Lima (44,9%) y no gestaron aun (59,3%). Los conocimientos sobre “Anticoncepción Oral de Emergencia” fue medio (60,2%), sin embargo, la actitud fue indiferente (64,4%) y las practicas fueron inadecuadas (80,5%). Al realizar la prueba inferencial se determinó una relación estadísticamente significativa entre “conocimientos y actitudes”  $p$ -valor=0,007; “conocimientos y prácticas”  $p$ -valor=0,024; y “actitudes y prácticas”  $p$ -valor=0,000. Conclusión: Existe relación significativa entre “conocimientos, actitudes y prácticas” frente al uso del AOE (20).

**Espinoza y Norabuena, (2018).** En su estudio tuvieron como objetivo “Determinar la Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales, Educación y Comunicación - UNASAM – HUARAZ – 2018”. Métodos: Fue cuantitativo, descriptiva, correlacional, prospectiva y transversal. Encuestaron a 137 estudiantes, se procesaron los datos con el software SPSS, aplicaron la prueba de Chi-cuadrado. Resultados: El nivel de conocimiento sobre la AOE fue medio con 68,6%, 21,2% bajo y alto con 10,2%. El 53,3% poseían una actitud de indiferencia; el 36,5% de rechazo y el 10,2% de aceptación sobre el AOE. Conclusión: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el AOE (21,2%).

**Espinoza y López, (2018).** En su trabajo tuvieron como objetivo “Determinar los Conocimientos, las Actitudes sobre el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia



(AOE) en los internos de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener”.

Métodos: Se trató de un estudio observacional, descriptivo y transversal en el que aplicaron el cuestionario a 101 internos. Resultados: La edad de mayor porcentaje fue de 25 - 32 años (64%), con un promedio de 29 años; el 74% mujeres y el 26% hombres, en su mayoría eran católicos, solteros y sin hijos. Por otro lado, la mayoría de los encuestados tenían actividades asistenciales fuera del internado en farmacias/boticas (68%). Los conocimientos fueron en su mayoría buenos respecto al mecanismo de acción con un 80%, componente activo con 82%, efecto no abortivo con 78%, tiempo de uso con 85%, no proteger de las ETS con 79%, habituales en indicaciones con 70%, y finalmente no recomendable como método de uso regular con un 55%. Mostraron una actitud favorable al sugerir en caso de violación, impedir el embarazo no planificado, y sugerir a un familiar, por otro lado; fue desfavorable en la dispensación en “Centros de Salud Públicos”. Con respecto a las prácticas, el uso fue adecuada con un 97%, e inadecuada en razón con 88%, prescripción con 62%, frecuencia de uso con un 37%; por otro lado, el 83% reportó reacciones adversas. Conclusión: Fueron buenos los conocimientos, favorable las actitudes y adecuada el uso del AOE en los internos de Farmacia (22).

**Condori, (2017).** En su trabajo tuvo como objetivo “Determinar la Actitud Hacia el Anticonceptivo Oral de Emergencia en Estudiantes de Obstetricia y Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt” Métodos: El estudio fue descriptivo de tipo básico, encuestaron a 172 estudiantes de “Obstetricia” y 157 estudiantes de “Enfermería” entre el 1<sup>er</sup> y 8<sup>vo</sup> semestre. Resultados: El 100% de los encuestados fueron del género femenino. Con respecto a la actitud, el 75% de las

estudiantes de “Obstetricia” fue desfavorable y el 25% fue favorable. Por otro lado, el 78,3% de las estudiantes de “Enfermería” fue desfavorable y el 21,7% fue favorable. La diferencia de actitud entre los estudiantes de “Obstetricia” y “Enfermería” de la “Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt” no fue muy significativa. Conclusión: La actitud hacia el “Anticonceptivo Oral de Emergencia” en los estudiantes de Obstetricia y Enfermería en su mayoría fueron desfavorables (23).

## **2.2. Bases teóricas**

### **1.3.3. V1: “Nivel de conocimientos sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia”**

Se entiende el conocimiento como la comprensión o entendimiento sobre alguien o algo de manera absoluta o total, como; sucesos, información, destrezas; que son adquiridos mediante la vivencia o práctica, la enseñanza o el descubrimiento (24).

#### **Anticonceptivo de emergencia**

Se conoce como métodos hormonales aplicados en días posteriores a un encuentro sexual sin protección, con el propósito de prevenir o evitar un embarazo no planificado (25).

**Método de Levonorgestrel:** Particularmente es conocida como el AOE o “Anticonceptivo Oral Postcoital”, es el AOE de mayor efectividad y uso para evitar un embarazo no planifica después de un acto íntimo (26).

**Método de Yuzpe:** Conocida también como “Píldoras Anticonceptivas combinadas”, está compuesta por 2 hormonas “Estrógeno y Progestágeno” (26).

### **1.3.4. Generalidad**

#### **Definición**

Conocida también como Píldora del Día Siguiente, la OMS la define como “método hormonal que puede ser usado para prevenir un embarazo no deseado después del acto sexual sin protección, considerando que cualquier mujer en edad reproductiva la puede usar, esta píldora está indicada ante una situación de emergencia por un coito desprotegido o donde la protección ha podido fallar, y no como método anticonceptivo habitual” (1).

#### **Tipo de método**

La AOE es un método hormonal de origen sintético, se administrada por vía oral (27).

#### **Composición**

La composición del AOE es el levonorgestrel de 1.5 mg y 0.75 mg (28).

#### **Presentación**

Existen dos formas: dosis única de 1 comprimido con 1.5 mg y de 2 dosis (1 cada 12h.) de 2 comprimidos con 0.75 mg cada uno (28).

#### **Eficacia**

La AOE tiene una efectividad del 95% siempre y cuando se administre dentro de las 24 h. previo de tener intimidad. La efectividad es menor; cuanto más tardío sea la administración del medicamento, no tiene efecto; si inicio la implantación y no es abortivo (29).

### **1.3.5. Forma de uso**

#### **Tiempo de uso**

No debe ser utilizado como métodos anticonceptivo habitual, solo se utiliza para situaciones especiales. Se recomienda usarlo una vez a dos veces por año (30).

#### **Situación de uso**

Se utiliza cuando las mujeres tienen relaciones sexuales sin protección, uso incorrecto o falla de los métodos de planificación familiar y en caso de violación (27).

#### **Indicación de uso**

Está indicado para reducir los embarazos no planificados. Es importante que se administre el medicamento lo más pronto posible después de una relación sexual sin protección, dentro de las 72 horas (31).

### **1.3.6. Modo de acción**

#### **Mecanismo de acción**

La AOE actúa deteniendo o retrasando la ovulación disminuyendo las hormonas “FSH” Y “LH”, también impide la implantación del ovulo y aumenta la densidad del moco cervical evitando la movilidad y llegada de los espermatozoides al útero (32).

#### **Efectos secundarios**

La anticoncepción oral de emergencia puede producir efectos secundarios como “náuseas, vómitos, sangrado uterino irregular, dolores de cabeza, mareo y sensibilidad en los senos” (33).

### **Contraindicaciones**

Está contraindicado en los siguientes casos: hipersensibilidad al principio activo, tromboflebitis, insuficiencia hepática, embarazo confirmado y sangrado en el tracto urinario no diagnosticado (34).

#### **1.3.7. V2: “Actitudes sobre la anticoncepción Oral de Emergencia”**

Allport define la actitud como “un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones” (20).

La actitud permite medir la conducta en el individuo frente a un contexto de aceptación o rechazo de un determinado hecho, entorno, o sujeto; sobre el objeto actitudinal (35).

La actitud está organizada por 3 componentes:

**Componente cognitivo:** Comprende el conjunto de información y opiniones que tiene el individuo sobre el objeto del cual toma su actitud; se medirá mediante la actitud genérica, abuso del AOE y riesgo al embrión (20).

**Componente afectivo:** Engloba las emociones y/o afectos en favor o en contra que tiene el individuo hacia el objeto de actitud; se medirá mediante el rechazo y la culpa (20).

**Componente conductual:** Corresponde a las conductas positivas o negativas que tiene el individuo hacia el objeto de actitud; se medirá mediante la proporción de información, recomendación y promoción de la AOE (20).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

### **2.3.2. Hipótesis específica**

- Existe relación significativa entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.
- Existe relación significativa entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.
- Existe relación significativa entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.
- Las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU son desfavorables.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

El estudio fue hipotético deductivo, porque nos permitió partir de predicciones, la cual fue sometido a la verificación empírica; es decir se comprobó la veracidad de la hipótesis de partida (36).

### **3.2. Enfoque de investigación**

El estudio fue de enfoque cuantitativo, ya que los resultados fueron medidos a través de técnicas estadísticas y expresados numerariamente mediante tablas y figuras (37).

### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio fue básico, porque estuvo destinado exclusivamente a la búsqueda de conocimiento, cuyo objetivo fue ampliar o incrementar el conocimiento teórico de las variables de estudio (38).

### **3.4. Diseño de investigación**

La investigación fue no experimental, porque no se manipularon las variables. Descriptiva - correlacional, porque nos permitió determinar las características o rasgos de la población de estudio, asimismo, se relacionó las variables entre sí (Nivel de conocimientos y actitudes sobre la AOE). Transversal, porque se recolectaron los datos una sola vez en un momento dado. Prospectiva, porque se recolectaron los datos del presente al futuro (39).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

**Población:** La población del estudio estuvo conformado por 230 usuarios que acudieron a 3 farmacias de FARMAPERU, Ubicada la primera en el Jirón Huancané

N° 807, la segunda en la Avenida Circunvalación N° 707 y la tercera en el Jirón Piura N° 536 de la ciudad de Juliaca.

**Muestra:** La muestra representativa fue de 144 usuarios, donde se encuestaron a 48 usuarios por cada establecimiento de FARMAPERU.

Se halló aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$

Z: Nivel de confianza (1,96)

p: Población deseado (0,5)

q: Población deseado resultante de 1-p (0,5)

N: Universo (230)

e: Margen de Error (0,05)

n: Muestra (x)

Reemplazando:

$$n = \frac{230 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (230 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{220,892}{0,5725 + 0,9604}$$

$$n = 144$$

**Muestreo:** La selección del muestreo fue probabilístico aleatorio simple.

**a) Criterios de inclusión:**

- Usuarios que aceptaron colaborar voluntariamente con el estudio.



- Usuarios de ambos sexos.
- Usuarios que estuvieron entre el rango de edad de 16 a 48 años.

**b) Criterios de exclusión:**

- Usuarios que no aceptaron colaborar con el estudio.
- Usuarios que se encontraron fuera del rango de edad de 16 a 48 años.

**3.6. Variables y operacionalización**

**Variable 1:** “Nivel de conocimientos sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia (AEO)”.

**Variable 2:** “Actitudes sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia (AEO)”.

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIOS ATENDIDOS EN LAS FARMACIAS FARMAPERU. JULIACA 2021”**

**Variable 1:** “Nivel de Conocimientos sobre la AOE”

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
1.1 Conocimiento general	1.1.1. Definición 1.1.2. Composición 1.1.3. Presentación 1.1.4. Eficacia	Nominal	Incorrecto  correcto
1.2. Conocimiento de forma de uso	1.2.1. Tiempo de uso 1.2.2. Situación de uso 1.2.3. Indicación de uso	Nominal	
1.3. Conocimiento de modo de acción	1.3.1. Mecanismo de acción 1.3.2. Efectos secundarios 1.3.2. Contraindicaciones	Nominal	

**Fuente:** Elaboración propia

**Variable 2: “Actitudes sobre la Anticoncepción AOE”**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
2.1. Componente cognitivo	2.1.1. Actitud genérica 2.1.2. Abuso de la AOE 2.1.1. Riesgo al embrión	Ordinal	
2.2. Componente afectivo	2.2.1. Sentimiento de rechazo 2.2.2. Sentimiento de culpa	Ordinal	En desacuerdo
2.3. Componente conductual	2.3.1. Información de la AOE 2.3.2. Recomendación de la AOE 2.3.3. Promoción de la AOE	Ordinal	Indeciso  De acuerdo

**Fuente:** Elaboración propia

### **3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

En el estudio se aplicó la técnica de la encuesta, como instrumento; se utilizó el cuestionario.

#### **3.7.2. Descripción del instrumento**

Estuvo integrado por un cuestionario con preguntas cerradas y escala tipo “Likert”.

La estructura del cuestionario estaba conformada por 3 partes de acuerdo con los fines del estudio:

Primera parte: Datos generales de los usuarios que acuden a las farmacias FARMAPERU

Segunda parte: Estaba conformada por 12 preguntas con opción múltiple, donde solo una de las alternativas era correcta. Las preguntas trataron sobre el conocimiento general, forma de uso y modo de acción del AOE.

Para la evaluación del nivel de conocimientos se consideró los siguientes rangos según la puntuación que obtuvo cada participante:

Bajo: (0 a 4) puntos.

Medio: (5 a 9) puntos.

Alto: (10 a 12) puntos.

Tercera parte: Estaba conformada por 11 ítems tipo escala Likert (Ítems positivas y negativas) para valorar las “Actitudes sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia” con múltiples opciones que fueron distribuidas de la siguiente manera:

En desacuerdo: Opción 0.

Indeciso: Opción 1.

De acuerdo: Opción 2.

Se califico como actitud desfavorable la puntuación entre (00 a 10) y como favorable la puntuación entre (11 a 22).

### **3.7.3. Validación**

El instrumento de recolección de datos fue sometido a la evaluación de 3 expertos conocedores del tema con grado de Magíster o Doctorado, para la validación del contenido.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Se aplicó el coeficiente de “Alfa de Cronbach” para determinar la confiabilidad del instrumento, mediante el uso del software “SPSS versión 19”.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de los datos**

Los datos recolectados mediante el instrumento se analizaron mediante la estadística descriptiva, que se presentaron en tablas y figuras, utilizando el programa de SPSS versión 19. La contrastación de hipótesis se realizó aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de confianza del 95%.

### **3.9. Aspectos éticos**

Los principios éticos que se aplicaron en la elaboración de la investigación fueron: voluntariedad, confidencialidad, honestidad, respeto, contribución, veracidad, justicia y autenticidad.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADO

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

**Tabla 1. Características demográficas de los usuarios atendidos en las farmacias**

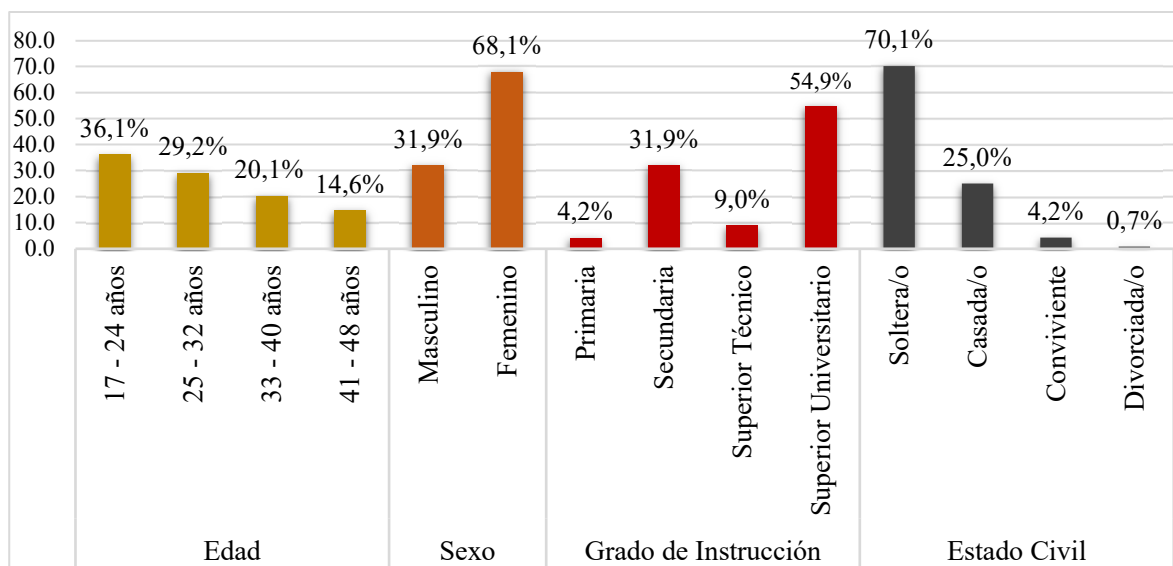
**FARMAPERU. Juliaca 2021**

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	17 - 24 años	52	36,1
	25 - 32 años	42	29,2
	33 - 40 años	29	20,1
	41 - 48 años	21	14,6
Sexo	Masculino	46	31,9
	Femenino	98	68,1
Grado de Instrucción	Primaria	6	4,2
	Secundaria	46	31,9
	Superior Técnico	13	9,0
	Superior Universitario	79	54,9
Estado Civil	Soltera/o	101	70,1
	Casada/o	36	25,0
	Conviviente	6	4,2
	Divorciada/o	1	0,7
Total		144	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 1. Características demográficas de los usuarios atendidos en las farmacias**

**FARMAPERU. Juliaca 2021**



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** En cuanto a las características demográficas, se observa que la edad de mayor prevalencia fue de 17 - 24 años de edad (36,1%); con predominio del sexo femenino (68,1%). En cuanto al grado de instrucción el más prevalente fue el grado superior universitario (54,9%), y finalmente el estado civil de mayor frecuencia fue de soltera/o (70,1%).

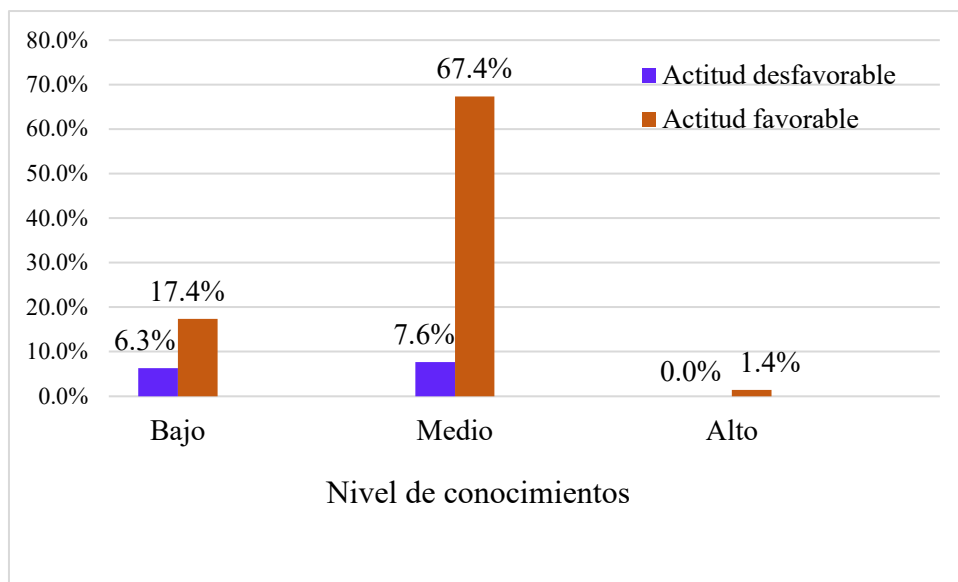
**Objetivo General:** Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 2. Relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**

Nivel de conocimientos		Actitudes sobre la AOE		Total
		Desfavorable	Favorable	
Bajo	Recuento	9	25	34
	% del total	6,3%	17,4%	23,6%
Medio	Recuento	11	97	108
	% del total	7,6%	67,4%	75,0%
Alto	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	1,4%	1,4%
Total	Recuento	20	124	144
	% del total	13,9%	86,1%	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 2. Relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** En cuanto a la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la AOE, observamos que los encuestados en su mayoría tuvieron un nivel de conocimiento medio y mostraron una actitud favorable (67,4%).



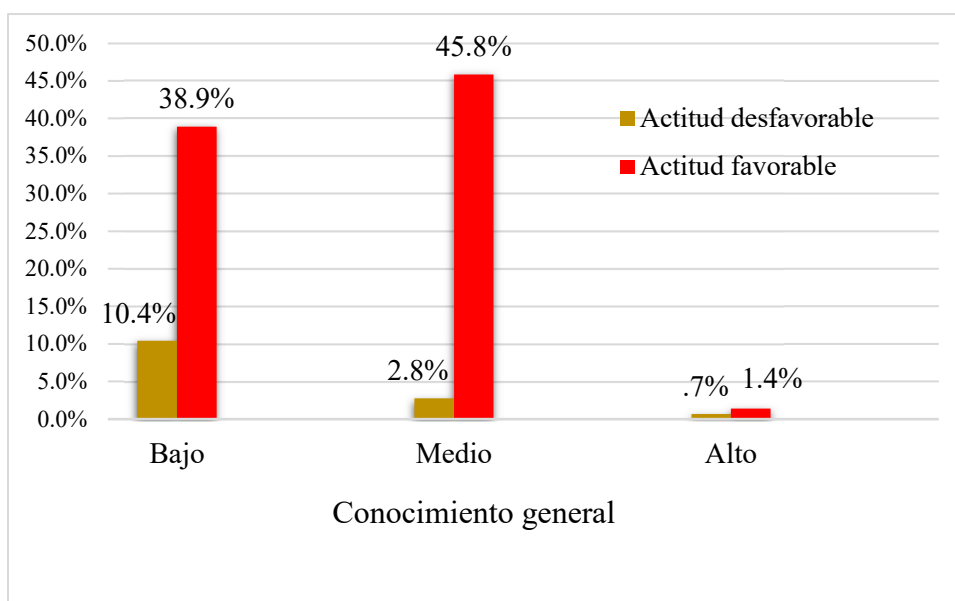
**Objetivo Especifico 1:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 3. Relación entre conocimiento general y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**

		Actitudes sobre la AOE		Total	
		Desfavorable	Favorable		
Conocimiento general	Bajo	Recuento	15	56	71
		% del total	10,4%	38,9%	49,3%
	Medio	Recuento	4	66	70
		% del total	2,8%	45,8%	48,6%
	Alto	Recuento	1	2	3
		% del total	,7%	1,4%	2,1%
Total	Recuento	20	124	144	
	% del total	13,9%	86,1%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

**Figura 3. Relación entre conocimiento general y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**



Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En cuanto a la relación entre el conocimiento general y actitudes sobre la AOE, se observa que los encuestados en su mayoría tuvieron un conocimiento bajo y mostraron una actitud favorable (38,9%), seguido de un conocimiento medio donde también mostraron una actitud favorable (45,8%).

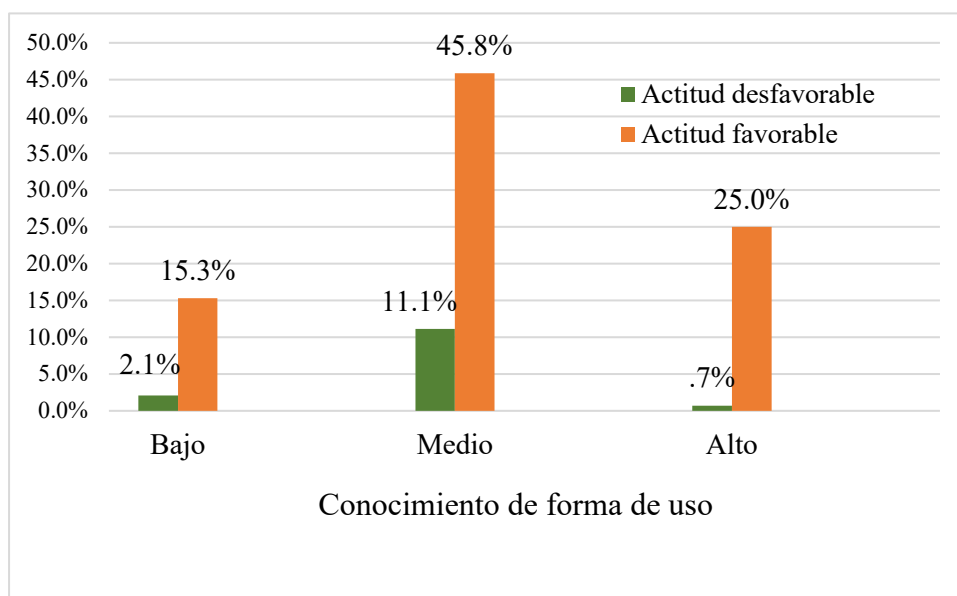
**Objetivo Específico 2:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 4. Relación entre conocimiento de forma de uso y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**

		Actitudes sobre la AOE		Total	
		Desfavorable	Favorable		
Conocimiento de forma de uso	Bajo	Recuento	3	22	25
		% del total	2,1%	15,3%	17,4%
	Medio	Recuento	16	66	82
		% del total	11,1%	45,8%	56,9%
	Alto	Recuento	1	36	37
		% del total	,7%	25,0%	25,7%
Total		Recuento	20	124	144
		% del total	13,9%	86,1%	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 4. Relación entre conocimiento de forma de uso y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**



**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En cuanto a la relación entre el conocimiento de forma de uso y actitudes sobre la AOE, se aprecia que los encuestados en su mayoría tuvieron un conocimiento medio y mostraron una actitud favorable (45,8%).

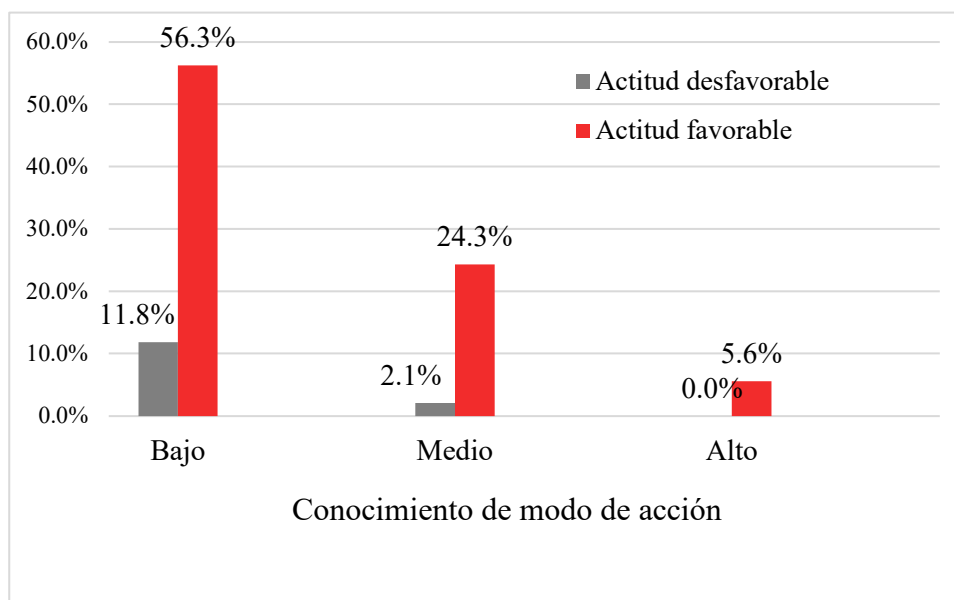
**Objetivo Específico 3:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 5. Relación entre conocimiento de modo de acción y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**

		Actitudes sobre la AOE		Total	
		Desfavorable	Favorable		
Conocimiento de modo de acción	Bajo	Recuento	17	81	98
		% del total	11,8%	56,3%	68,1%
	Medio	Recuento	3	35	38
		% del total	2,1%	24,3%	26,4%
	Alto	Recuento	0	8	8
		% del total	0,0%	5,6%	5,6%
Total		Recuento	20	124	144
		% del total	13,9%	86,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

**Figura 5. Relación entre conocimiento de modo de acción y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**



Fuente: Elaboración propia

**Interpretación:** En cuanto a la relación entre el conocimiento de modo de acción y actitudes sobre la AOE, observamos que los encuestados en su mayoría tuvieron un conocimiento bajo y mostraron una actitud favorable (56,3%).

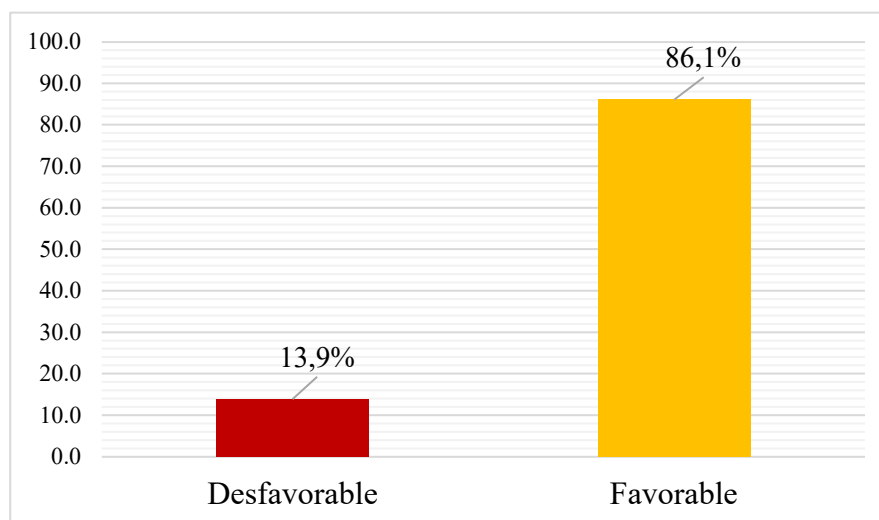
**Objetivo específico 4:** Describir las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 6. Distribución de las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**

		Frecuencia	Porcentaje
Actitudes sobre la AOE	Desfavorable	20	13,9%
	Favorable	124	86,1%
Total		144	100,0 %

**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 6. Distribución de las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia**



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** En cuanto a la distribución de las actitudes sobre la AOE, se observa que la mayoría de los encuestados mostraron una actitud favorable (86,1%), seguida de una actitud desfavorable (13,9%).

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

##### Hipótesis General

**H0:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 7. Prueba de Chi-cuadrado de la Hipótesis General**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Prueba de chi-cuadrado			
Chi-cuadrado de Pearson	6,061 <sup>a</sup>	2	0,048
Razón de verosimilitudes	5,656	2	0,059
Asociación lineal por lineal	5,965	1	0,015
Total		144	

**Fuente:**

Elaboración propia

**Interpretación:** En cuanto a la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que el p-valor fue menor a 0,05 (0,048), por tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y acepta la hipótesis alternativa (H1), es decir; existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

### Hipótesis Específica 1

**H0:** No existe relación significativa entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**H1:** Existe relación significativa entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 8. Prueba de Chi-cuadrado de la Hipótesis Específica 1**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Prueba de chi-cuadrado			
Chi-cuadrado de Pearson	7,969 <sup>a</sup>	2	0,019
Razón de verosimilitudes	8,344	2	0,015
Asociación lineal por lineal	4,114	1	0,043
Total		144	

**Fuente:**

Elaboración propia

**Interpretación:** En cuanto a la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que el p-valor fue menor a 0,05 (0,019), por tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y acepta la hipótesis alternativa (H1), es decir; existe relación significativa entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

## Hipótesis Específica 2

**H0:** No existe relación significativa entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**H1:** Existe relación significativa entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 9. Prueba de Chi-cuadrado de la hipótesis Específica 2**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Prueba de chi-cuadrado			
Chi-cuadrado de Pearson	6,114 <sup>a</sup>	2	0,047
Razón de verosimilitudes	7,562	2	0,023
Asociación lineal por lineal	1,830	1	0,176
Total		144	

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En cuanto a la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que el p-valor fue menor a 0,05 (0,047), por tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y acepta la hipótesis alternativa (H1), es decir; existe relación significativa entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.



### Hipótesis Específica 3

**H0:** No existe relación significativa entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**H1:** Existe relación significativa entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

**Tabla 10. Prueba de Chi-cuadrado de la hipótesis Específica 3**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Prueba de chi-cuadrado			
Chi-cuadrado de Pearson	3,412 <sup>a</sup>	2	0,182
Razón de verosimilitudes	4,633	2	0,099
Asociación lineal por lineal	3,380	1	0,066
Total		144	

**Fuente:**

Elaboración propia

**Interpretación:** En cuanto a la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se observa que el p-valor fue mayor a 0,05 (0,182), por tanto, se acepta la hipótesis nula (H0) y rechaza la hipótesis alternativa (H1), es decir; no existe relación significativa entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.

### 4.1.3. Discusión de resultados

El AOE es un medio principal que contribuye positivamente a la prevención de embarazos no planificados, reducción de abortos y mortalidad materna. En este sentido el propósito del estudio fue “Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU”, donde la muestra representativa fue de 144 usuarios.

Con respecto a la relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia, se observó que los usuarios poseen un nivel de conocimientos medio (75%), y mostraron una actitud favorable (67,4%) sobre la AOE, asimismo, se evidencio que existe una relación significativa ( $p=0,048$ ). Los resultados discrepan a los hallados por **Mayhua, (2019)** (11) donde el 48,7% tuvieron un nivel de conocimiento bajo y la actitud predominante fue de rechazo con 40,9%; por **Vargas, et al., (2021)** (13) donde el 100% de estudiantes conocen la definición del “AOE” y sus contraindicaciones, el 81% mencionó que se puede usar la “AOE” hasta 2 veces anualmente, concluyendo que los conocimientos de la AOE fueron altos en los estudiantes de Medicina, asimismo, discrepan por **Diaz, (2017)** (40) donde hallaron que “existe relación directa pero no significativa entre conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia”, el p-valor fue 0,692. La diferencia de resultados se debe a la población, muestra y tiempo de estudio, asimismo, se concluye que un mejor nivel de conocimiento; provocara una mayor actitud favorable en la mayoría de los casos.

Con respecto a la relación entre conocimiento general y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia, se observó que los usuarios poseen un conocimiento bajo (49,3%) y medio (48,6%), y mostraron actitudes favorables (38,9%) y (45,8%) respectivamente

sobre la AOE, asimismo, se evidencio que existe una relación significativa ( $p=0,019$ ). Los resultados coinciden a los encontrados por **Abarzúa, et al., (2021)** (14) donde la mayoría de los encuestados mostraron un grado medio de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia, a pesar que no la usaban habitualmente; por **Aman, et al., (2016)** donde solo el 37,8% tenían conocimientos sobre la “anticoncepción de emergencia, concluyendo que el conocimiento fue baja, asimismo, coinciden por **Anaya, (2021)** (18) donde el 57,8% presentó un nivel de conocimiento regular y tuvieron una actitud indecisa, concluyendo que “existe relación significativa entre nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia”. Por otro lado, los resultados discrepan por **Flores, (2019)** (15) donde los conocimientos generales sobre la “Píldora Anticonceptiva Emergencia” (PAE) en su mayoría fueron buenos. Se concluye que el conocimiento general sobre la AOE es diferente en los distintos lugares de estudio, debido a que el sector de la salud y la educación tiene mayor impacto en el tema de estudio en la población de su jurisdicción.

Con respecto a la relación entre conocimiento de forma de uso y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia, se observó que los usuarios poseen un conocimiento medio (56,9%), y mostraron una actitud favorable (45,8%) sobre la AOE, asimismo, se evidencio que existe una relación significativa ( $p=0,047$ ). Los resultados coinciden a los hallados por **Espinoza y Norabuena, (2018)** (21) donde presentaron un conocimiento medio (52,6%) en cómo utilizar y cuando utilizar el AOE, asimismo, coinciden con **Diaz, (2017)** (40) donde el conocimiento fue medio (65,1%) y mostraron una actitud favorable, concluyendo que “existe relación directa y significativa entre forma de uso y actitudes sobre AOE”, el p-valor fue 0,001. Por otro lado, los resultados discrepan por **Velarde, et**

**al., (2021)** (17) donde encontraron que el 57,5% de las encuestadas tuvieron un conocimiento bajo de la “anticoncepción oral de emergencia”. Se concluye que persiste mayormente un conocimiento medio.

Con respecto a la relación entre conocimiento de modo de acción y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia, se observó que los usuarios poseen un conocimiento bajo (68,1%), y mostraron una actitud favorable (56,3%) sobre la AOE, asimismo, se evidencio que no existe una relación significativa ( $p=0,182$ ). Los resultados discrepan a los encontrados por **Espinoza y López, (2018)** (22) donde fueron buenos los conocimientos sobre la dimensión de modo de acción (80%), asimismo, difieren **por Espinoza y Norabuena, (2018)** (21) donde el nivel de conocimiento fue medio en el mecanismo de acción (46%), contraindicaciones (55,5%), y efectos secundarios (53,3%).

En relación a la distribución de las actitudes sobre la AOE, se observó que los usuarios mostraron en su mayoría una actitud favorable (86,1%) sobre la AOE. Los resultados difieren a los encontrados por **Rodríguez y Valenzuela, (2019)** (19) donde el 85,6% fue indiferente, 11,1% rechazo y el 3,3% fue de aceptación.; por **Del Rosario, (2019)** (20) donde la actitud fue indiferente (64,4%), asimismo, discrepan por **Condori, (2017)** (23) donde el 75% de las estudiantes de “Obstetricia” fue desfavorable y el 25% fue favorable. Por otro lado, el 78,3% de las estudiantes de “Enfermería” fue desfavorable y el 21,7% fue favorable. Los resultados difieren debido a la diferencia de cuestionaros aplicados en el estudio y a la categorización de los valores finales para evaluar las actitudes.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

Se estableció que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU, con un nivel de significancia de 0,048.

Se determinó que existe relación significativa entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU, con un nivel de significancia de 0,019.

Se determinó que existe relación significativa entre el conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU, con un nivel de significancia de 0,047.

Se determinó que no existe relación significativa entre el conocimiento de modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU, con un nivel de significancia de 0,182.

Las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU en su mayoría fue favorable (86,1%).

## **5.2. Recomendaciones**

Al sector de la salud promover campañas de capacitaciones sobre la educación sexual y métodos anticonceptivos; poniendo mayor interés en la anticoncepción oral de emergencia (AOE) con el propósito de fomentar información real, clara y precisa.

A los establecimientos de salud implementar y mejorar los programas de salud sexual y reproductiva con el fin de mejorar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en la población general.

A los profesionales especializados del sector de salud orientar a la población en general sobre el uso adecuado de la anticoncepción oral de emergencia.

Al público en general participar en las distintas capacitaciones que organizan los establecimientos de salud.

Desarrollar futuras investigaciones que evalúen los posibles factores por la cual persiste un nivel de conocimiento medio sobre la anticoncepción oral de emergencia; abarcando estadísticamente una muestra más grande y en diferentes áreas de estudio.

## REFERENCIAS

1. Lázaro G. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela de Pregrado; 2017. [Citado el 27 de setiembre del 2021]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6873/Lazaro\\_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6873/Lazaro_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y).
2. Minsamo K, Demissie A, Assefa S. Emergency Contraceptives: Knowledge and Practice towards Its Use among Ethiopian Female College Graduating Students. *Inter J Repro Medic*. [Internet]. 2019; [Citado el 27 de setiembre del 2021]. 2019(1):1-8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ijrmed/2019/9397876>.
3. Herrera B, Rivas G, Rodríguez M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción de emergencia, que poseen las estudiantes del primer año de la Carrera de Psicología, Facultad de Ciencias y Humanidades, de la Universidad de El Salvador, en el periodo de octubre a noviembre del año 2018. [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. San Salvador, El salvador: Universidad de El Salvador, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 27 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/21577/1/TESIS-ANTICONCEPCION-DE-EMERGENCIA.pdf>.
4. Legesse A, Alekaw S, Alemu G, Yalelet B. Emergency contraceptive utilization and associated factors among college students in Dire Dawa City, Eastern Ethiopia: A cross-sectional study. *Eur J Midwifery*. [Internet]. 2021; [Citado el 27 de setiembre del 2021].

- 5(28): 1-7. Disponible en: <http://www.europeanjournalofmidwifery.eu/Emergency-contraceptive-utilization-and-associated-factors-among-college-students,137655,0,2.html>.
5. Mamuye S, Galeya K, Nibret A, Gizachew K. Assessment of Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Emergency-Contraception Methods among Female Dangila Hidase High School Students, Northwest Ethiopia, 2019. *Open Acc J Contracep*. [Internet]. 2021; [Citado el 27 de setiembre del 2021]. 12(1): 1-5. Disponible en: <https://www.dovepress.com/assessment-of-knowledge-attitudes-and-practices-regarding-emergency-co-peer-reviewed-fulltext-article-OAJC>.
  6. Davis, P., Sarasveni, M., Krishnan, J. et al. Knowledge and attitudes about the use of emergency contraception among college students in Tamil Nadu, India. *J. Egypt. Public. Health. Assoc.* [Internet]. 2020; [Citado el 27 de setiembre del 2021]. 95(1). Disponible en: <https://jepha.springeropen.com/articles/10.1186/s42506-019-0030-9>
  7. Abate M, Assefa N, Alemayehu T. Knowledge, Attitude, Practice, and Determinants Emergency Contraceptive Use among Women Seeking Abortion Services in Dire Dawa, Ethiopia. *Plos One*. [Internet]. 2014; [Citado el 27 de setiembre del 2021]. 9(10). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0110008>.
  8. Barrios A. Relación entre nivel de conocimiento y la práctica de la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de 16 a 20 años de edad del Instituto Superior Tecnológico Privado Sergio Bernales García del distrito de San Vicente, provincia de Cañete - Lima 2016. [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. San Salvador, El salvador: Universidad de El Salvador, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 27 de setiembre del 2021]. Disponible en:



<http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/104/1/BARRIOS%20CARRION%20Ana%20Lucia.pdf>.

9. Pancca N. Conocimiento sobre el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en estudiantes del IV semestre de la escuela profesional de Trabajo Social, UNA – Puno 2018. [Tesis para el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 27 de setiembre del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16157/Pancca\\_Cruz\\_Nelida\\_Maritzza.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16157/Pancca_Cruz_Nelida_Maritzza.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
10. Fatuma A, Kontie M, Petterson K, Asomoah B. Assessing knowledge, attitude, and practice of emergency contraception: a cross-sectional study among Ethiopian undergraduate female students. BMC Public Health. [Internet]. 2012; [Citado el 27 de setiembre del 2021].12:100. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3293041/>.
11. Mayhua A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 27 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/639/MAYHUA%20GASPARGA%20ASTRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20>.
12. De La Cruz D, Quispe K. Conocimiento y actitud sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica durante el año 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Huancavelica,

- Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, Escuela de Pregrado; 2017. [Citado el 27 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1050>.
13. Vargas F, Scheiber M, Pinedo I, et al. Conocimientos y usos de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, en los meses agosto a septiembre del año 2020. *Rev Investig Cient. Tecnol.* [Internet]. 2021; [Citado el 12 de octubre del 2021]. 5(1): 19-27. Disponible en: <https://revista.serrana.edu.py/index.php/riect/article/view/103>.
  14. Abarzúa C, Pezzola C, Romero N, et al. Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. *Rev. Chil Obstet Ginecol.* [Internet]. 2021; [Citado el 12 de octubre del 2021]. 86(1). Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262021000100052&lng=es&nrm=iso](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100052&lng=es&nrm=iso).
  15. Flores J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca. [Tesis para el Título de Magíster en Educación Sexual]. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca, Escuela de Postgrado; 2019. [Citado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32826/1/Trabajo%20de%20titulacion.pdf>.
  16. Jima A, Tafa M, Zergaw A. Assessment of Knowledge, Attitude and Utilization of Emergency Contraception among Unmarried Women of Reproductive Age in Adama, Ethiopia. *Heal Scien J.* [Internet]. 2016; [Citado el 12 de octubre del 2021]. 10(6): 469. Disponible en: <https://www.hsj.gr/medicine/assessment-of-knowledge-attitude-and->

utilization-of-emergency-contraception-among-unmarried-women-of-reproductive-age-in-adama-eth.pdf.

17. Velarde M, Cachicatari E, Imaña N, Mendoza K. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento asociado al uso de la anticoncepción oral de emergencia. Rev Med Basad. [Internet]. 2016; [Citado el 12 de octubre del 2021]. 15(3): 26-32. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1157>.
18. Rodríguez F, Valenzuela G. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen de la Candelaria, San Juan de Lurigancho, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima, Perú: Universidad Nacional de Federico Villarreal, Escuela de Pregrado; 2021. [Citado el 17 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4642/ANAYA%20TRUJILLO%20MIRELLA%20ANAYKA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Rodríguez F, Valenzuela G. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ventura Ccalamaqui – 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia]. Barranca, Perú: Universidad Nacional de Barranca, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 17 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/41/TESIS%20DE%20FERNANDO%20Y%20GALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Del rosario T. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes en la carrera profesional de técnica en enfermería del Instituto

Superior Tecnológico Privado Santa Rosa – Ventanilla, Setiembre 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima, Perú: Universidad Privada del Norte, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 17 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23366/Del%20Rosario%20Veliz%2C%20%20Teresa%20Lucia.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.

21. Espinoza J, Norabuena D. Conocimiento y actitud sobre el anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales, Educación y Comunicación de la - UNASAM - Huaraz - 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Huaraz, Perú: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 17 de octubre del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2719/T033\\_44199793\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2719/T033_44199793_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
22. Espinoza M, López E. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en internos de Farmacia de la Universidad Norbert Wiener, enero - mayo 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela de Pregrado; 2018. [Citado el 17 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/TITULO%20-%20Espinoza%20Huamanchumo%2c%20Martha%20Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. Condori, F. Actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia y enfermería de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Huancayo, Perú: Universidad

- Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Escuela de Pregrado; 2017. [Citado el 17 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/48/Actitud%20Hacia%20El%20Anticonceptivo%20Oral%20De%20Emergencia%20En%20Estudiantes%20De%20Obstetricia%20Y%20Enfermer%C3%ADa%20De%20La%20Universidad%20Privada%20De%20Huancayo%20%E2%80%9CFranklin%20Roosevelt.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
24. Zárate C. Conocimiento y actitud sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada Franklin Roosevelt 2018. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Salud Pública]. Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú, Escuela de Postgrado; 2017. [Citado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en: [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6386/T010\\_42315665\\_M.pdf?sequence=1](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6386/T010_42315665_M.pdf?sequence=1).
25. Machari C, Medina K. Nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa Chanchamayo-2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes, Escuela de Pregrado; 2019. [Citado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1420/TESIS%20FINAL%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
26. Aguirre F, Pucuhuayla C. Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en internas de obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017. [Tesis para optar el Título Profesional Licenciada en Obstetricia]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela de Pregrado; 2017. [Citado el 25 de

- octubre del 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1387/TITULO%20-%20Aguirre%20Falero%2C%20Kathy%20Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
27. Vargas M, Patricia L, et al. Anticoncepción de emergencia. Rev Hosp Jua Mex. [Internet]. 2016; [Citado el 25 de octubre del 2021]. 83(4): 148-156. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2016/ju164f.pdf>.
28. Organización Panamericana de la Salud. Anticoncepción hormonal de emergencia. [Internet]. 2017; [Citado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/anticoncepcion-hormonal-de-emergencia>.
29. Villanueva R, La anticoncepción oral de emergencia - El debate legal en América Latina. 3ra ed. San José: Editorama S.A; 2008.
30. Álvarez D, Bustamante E, Camus N, et al. Anticoncepción de Emergencia. [Internet]. Cantabria: Dirección General de Salud Pública. [Citado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://saludcantabria.es/uploads/pdf/profesionales/ProtocoloAnticoncepcionEmergencia.pdf>.
31. Ojeda D, Orellano A, Seminario K, Soto V. Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque 2016. Rev Exp Med. 2018; 4(2): 67-70.
32. Mayta F, Sáez R. Evaluación de conocimiento y factores influyentes en uso de levonorgestrel de personas de 20 a 40 años en Botica Lourdes en distrito Bellavista en junio 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad Interamericana, Escuela de Pregrado; 2018. [Citado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/113/TESIS%20FINAL%20SAEZ%20Y%20MAYTA%20R.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.

33. Rodríguez C. Vademécum Académico de Medicamentos. 6ta Ed. México: Universidad Nacional Autónoma de Mexico;2015.
34. Cotrina Y, Torres W. Factores que predisponen al uso de la píldora del día siguiente en el distrito de Jesús. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Escuela de Pregrado; 2018. [Citado el 02 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/718/FYB-009-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
35. Del Aguila T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el levonorgestrel en mujeres atendidas en el Consultorio de Planificación Familiar del Hospital María Auxiliadora en el periodo de enero a marzo, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Huaraz, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela de Pregrado; 2018. [Citado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1847/TITULO%20-%20Del%20Aguila%20Armas%2C%20Tania.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
36. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev Esc Adm Neg. [Internet]. 2017; [Citado el 02 de noviembre del 2021]. 1(82): 1-26. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>.
37. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Rev Digit Invest Docencia Univ. [Internet]. 2019; [Citado el 02 de noviembre del 2021]. 13(1): 102-122. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008).

38. Baena G, Metodología de la Investigación. [Internet]. México: Grupo Editorial Patria S.A de C.V.; 2014. [Citado el 12 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384093.pdf>.
39. Bernal C. Metodología de la Investigación. [Internet]. Colombia: Pearson; 2010. [Citado el 12 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>.
40. Diaz L, Sáez R. Conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de secundaria en el distrito de Chaná - 2017. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo, Escuela de Postgrado; 2017. [Citado el 30 de noviembre del 2021]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29619/diaz\\_v1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29619/diaz_v1.pdf?sequence=1&isAllowed=y).



## Anexos

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

#### Nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?	Objetivo General: Es establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.	Hipótesis General: Existe relación significativa entre el Nivel de Conocimientos y las Actitudes sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias FARMAPERU.	<b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento sobre (Anticoncepción Oral de Emergencia) AOE. <b>Dimensiones:</b> 1.1. Conocimiento general. 1.2. Conocimiento de forma de uso. 1.3. Conocimiento de Modo de acción <b>Variable 2:</b> Actitudes sobre (Anticoncepción Oral de Emergencia) AOE. <b>Dimensiones:</b> 2.1. Componente cognitivo. 2.2. Componente afectivo. 2.3. Componente conductual	Tipo de investigación: Estará destinado exclusivamente a la búsqueda de conocimiento, cuyo objetivo es ampliar o incrementar el conocimiento teórico de las variables de estudio. <b>Metodo:</b> El estudio es hipotético deductivo, porque nos permite partir de predicciones, la cual serán sometidos a la verificación empírica. <b>Diseño de la Investigación:</b> Proyecto de investigación es descriptiva - correlacional, porque nos permitirá determinar las características o rasgos de la población de estudio. Transversal, Prospectiva, porque la recolección de datos se realizará del presente (una vez aprobada) al futuro. <b>Población:</b> El estudio estará conformada por 230 usuarios que acuden a las farmacias de FARMAPERU del distrito de San Román – Juliaca. <b>Muestra:</b> aplicando la siguiente formula.
<b>Problemas específicos:</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>		
1.- ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?	1.- • Determinar la relación que existe entre conocimiento general y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.	• Existe relación significativa entre el Conocimiento General y las Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias FARMAPERU.		
2.- ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?	2.- • Determinar la relación que existe entre conocimiento de forma de uso y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.	2.- • Existe relación significativa entre Conocimiento de Forma de Uso y las Actitudes sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias FARMAPERU.		
3.- ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de Modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?	3.- • Determinar la relación que existe entre conocimiento Modo de acción y las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.	3.- • Existe relación significativa entre Conocimiento de Modo de acción y las Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias FARMAPERU.		
¿Cuáles son las actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021?	4.- • Describir las actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU.	4.- • Las actitudes son desfavorables sobre anticoncepción oral de emergencia en usuarios de las farmacias FARMAPERU.		

## **Anexo 2:** Instrumento de recolección de datos

### **CUESTIONARIO**

Estimada(o) usuario que acude a la Farmacia FARMAPERU, reciba un cordial saludo, somos estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la UPNW. Estamos realizando un estudio sobre “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIOS ATENDIDOS EN LAS FARMACIAS FARMAPERU, JULIACA 2021”. Nos dirigimos a usted en solicitud de su colaboración para la obtención de información útil para llegar a los fines del estudio. El cuestionario es anónimo, el fin es netamente investigativo. Tiene como tiempo máximo de 20 minutos para resolver el cuestionario, se pide que sus respuestas sean lo más sincero y veraces posibles. Agradezco su colaboración de antemano.

Lea cuidadosamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) o (O), la respuesta que considere que es correcta.

#### **I. Datos generales**

Edad: ..... Grado de instrucción: .....

Sexo: ..... Estado civil: .....

#### **II. Conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE)**

1. ¿Cuál es la definición de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) o píldora del día siguiente?
  - a) Método anticonceptivo para prevenir el embarazo de uso regular.
  - b) Anticonceptivo exclusivo para prevenir el embarazo después del acto sexual sin protección.
  - c) Es una píldora abortiva.
  - d) Es un método anticonceptivo de barrera.
  
2. El anticonceptivo oral de emergencia es un método:
  - a) Hormonal.
  - b) De barrera.
  - c) Natural
  - d) Quirúrgico.
  
3. ¿Cuál es la composición del anticonceptivo oral de emergencia?
  - a) Levonorgestrel.
  - b) Etinilestradiol.
  - c) Levonorgestrel y Etinilestradiol.
  - d) Estradiol.

4. En qué presentación viene el anticonceptivo oral de emergencia:
  - a) Dosis única de un comprimido con 1.5 mg.
  - b) De doble dosis de dos comprimidos con 0.75 mg.
  - c) Solo a y b.
  - d) Ninguna.
  
5. ¿Cuál es la efectividad del anticonceptivo oral de emergencia solo en las 24 horas de toma?
  - a) 100%
  - b) 95%
  - c) 90%
  - d) 85%
  
6. Con que frecuencia se debe usar el anticonceptivo oral de emergencia (AOE)?
  - a) No hay límite para el número de veces que se debe utilizar la AOE.
  - b) 1 a 2 veces por mes.
  - c) 1 a 2 veces por año.
  - d) Hasta 4 veces por año.
  
7. ¿En qué casos se debe usar el AOE?
  - a) Relaciones sexuales sin protección.
  - b) Violación.
  - c) Falla del método anticonceptivo.
  - d) Todas las anteriores.
  
8. El anticonceptivo oral de emergencia puede ser usado:
  - a) Antes de iniciar una relación sexual no protegida.
  - b) Hasta las 72 horas después de una relación sexual no protegida.
  - c) Hasta una semana después de una relación sexual no protegida.
  - d) Todas las anteriores.
  
9. ¿De qué manera actúa el AOE?
  - a) Impide la ovulación.
  - b) Impide la movilidad de los espermatozoides.
  - c) Impide la implantación en la pared uterina.
  - d) Todas las anteriores.
  
10. ¿Cuáles son los efectos secundarios que puede producir el AOE?
  - a) Náuseas y vómitos.
  - b) Sangrado uterino irregular y sensibilidad en los senos.
  - c) Mareo y dolor de cabeza.
  - d) Todas las anteriores.

11. ¿Cuáles son las consecuencias del uso frecuente de la AOE?

- a) Infertilidad.
- b) Hemorragia uterina disfuncional.
- c) Embarazo
- d) Solo b y c.

12. La AOE está contraindicando en:

- a) Caso de embarazo confirmado.
- b) Caso de insuficiencia hepática.
- c) Caso de hipersensibilidad al principio activo.
- d) Todas las anteriores.

### III. Actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE)

Marque la opción más conveniente que Usted crea. Según las opciones: **0: En desacuerdo,**  
**1: Indeciso, 2: De acuerdo.**

Nº	Ítems	Opciones de respuesta		
		0	1	2
13	La Anticoncepción Oral de Emergencia es un método confiable para prevenir el embarazo cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección.			
14	La Anticoncepción Oral de Emergencia es abortiva.			
15	La Anticoncepción Oral de Emergencia protege contra las Infecciones de Transmisión Sexual, incluyendo el VIH/SIDA.			
16	Se puede utilizar el anticonceptivo oral de emergencia, como un método de planificación familiar regular para el control de la natalidad.			
17	La efectividad del AOE disminuye, si es usado como método regular.			
18	La AOE puede dañar al embrión si la mujer ya está embarazada.			
19	Siento rechazo por las personas que toman AOE para prevenir un embarazo.			
20	Si alguna vez recomendaría el uso de la AOE, tendría sentimiento de culpa.			
21	Si brindo información a las personas de mi entorno sobre la AOE, incentivo que tengan relaciones sexuales.			
22	Si recomendaría la AOE, las mujeres lo usaran a cada momento.			
23	Si promuevo el uso de la AOE disminuirá el uso de métodos anticonceptivos de uso regular o normal.			

### Anexo 3: Validez del Instrumento

## CARTA DE PRESENTACIÓN

Mgtr/Doctora:

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Taller de Tesis, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado/título de QUÍMICO FARMACÉUTICO.

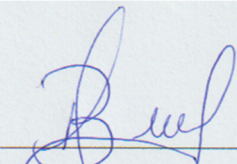
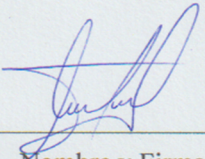
El título de mi proyecto de investigación es: “Nivel de Conocimientos y Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de salud, Enfermedad y Ambiente.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación|.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

 Nombre y Firma	 Nombre y Firma
Bertha Taza Choque	Denisse Gaby Lizárraga Alata
DNI: 41321469	DNI: 44096282

**TÍTULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIOS ATENDIDOS EN LAS FARMACIAS FARMAPERU. JULIACA 2021”**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE)</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Conocimiento general</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
1	Definición							
2	Composición							
3	Presentación							
4	Eficacia							
	<b>DIMENSIÓN 2: Conocimiento de forma de uso.</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
1	Tiempo de uso							
2	Situación de uso							
3	Indicación de uso							
	<b>DIMENSIÓN 3: Conocimiento de acción farmacológica.</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
1	Mecanismo de acción							
2	Efectos secundarios							
3	Contraindicaciones							

<b>VARIABLE 2: Actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE)</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: Componente cognitivo</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
1	Actitud genérica							
2	Abuso de la AOE							
3	Riesgo al embrión							
<b>DIMENSIÓN 2: Componente afectivo</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
1	Sentimiento de rechazo							
2	Sentimiento de culpa							
<b>DIMENSIÓN 3: Componente conductual</b>								
1	Información de la AOE							
2	Recomendación de la AOE							
3	Promoción de la AOE							

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:**    Aplicable [    ]            Aplicable después de corregir [    ]            No aplicable [    ]

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:** .....  
**DNI:**.....

**Especialidad del validador:** .....

- 1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- 3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
- Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del experto informante

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

**TÍTULO: DE LA INVESTIGACION:** "Nivel de conocimientos y Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias Farmaperu. Juliaca 2021"

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO GENERAL</b>							
1	DEFINICION			✓		✓		
2	COMPOSICION	✓		✓		✓		
3	PRESENTACION	✓		✓		✓		
4	EFICACIA	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO DE FORMA DE USO.</b>							
1	TIEMPO DE USO	✓		✓		✓		
2	SITUACION DE USO	✓		✓		✓		
3	INDICACION DE USO							
	<b>DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO DE ACCION FARMACOLOGICA.</b>							
1	MECACION DE ACCION	✓		✓		✓		
2	EEFECTOS SECUNDARIOS	✓		✓		✓		
3	CONTRAINDICACIONES	✓		✓		✓		
	<b>VARIABLE 2: ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (AOE)</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: COMPONENTE COGNITIVO</b>							
1	ACTITUD GENÉRICA	✓		✓		✓		
2	ABUSO DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA(AOE), RIESGO AL EMBRIÓN	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: COMPONENTE AFECTIVO</b>							
1	SENTIMIENTO DE RECHAZO	✓		✓		✓		
2	SENTIMIENTO DE CULPA	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 3: COMPONENTE CONDUCTUAL</b>							
1	INFORMACION DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (OEA)	✓		✓		✓		
2								
3	PROMOCION DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]  
 Aplicable después de corregir [ ]  
 No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: Juan Manuel Parreño Tipian  
 .....  
 DNI 10326579

Especialidad del validador: Doctor en Educación / Doctor en Farmacia y Bioquímica.

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. <sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>d</sup>Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...22...de diciembre del 2021

  
 .....  
 Firma del Experto Informant



## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO: DE LA INVESTIGACIÓN: "Nivel de conocimientos y Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias Farmaperu. Juliaca 2021"

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		1						
	<b>VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (AOE)</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO GENERAL</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	DEFINICION	x		x		x		
2	COMPOSICION	x		x		x		
3	PRESENTACION	x		x		x		
4	EFICACIA	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO DE FORMA DE USO.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	TIEMPO DE USO	x		x		x		
2	SITUACION DE USO	x		x		x		
3	INDICACION DE USO							
	<b>DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO DE ACCION FARMACOLOGICA.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	MECACION DE ACCION	x		x		x		
2	EFECTOS SECUNDARIOS	x		x		x		
3	CONTRAINDICACIONES	x		x		x		
	<b>VARIABLE 2: ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (AOE)</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: COMPONENTE COGNITIVO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	ACTITUD GENÉRICA	x		x		x		
2	ABUSO DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA(AOE), RIESGO AL EMBRIÓN	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 2: COMPONENTE AFECTIVO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	SENTIMIENTO DE RECHAZO	x		x		x		
2	SENTIMIENTO DE CULPA	x		x		x		
	<b>DIMENSIÓN 3: COMPONENTE CONDUCTUAL</b>	x		x		x		
1	INFORMACIÓN DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (OEA)	x		x		x		
2	RECOMENDACIÓN ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	x		x		x		
3	PROMOCION DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): suficiente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. José Antonio Llahuilla Quea  
DNI 09780810

Especialidad del validador: Químico Farmacéutico, Especialista en Toxicología y Química Legal RNE 302

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar a componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de diciembre de 2021

Firma del Experto Informant

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

**TÍTULO: DE LA INVESTIGACIÓN: “Nivel de conocimientos y Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en las Farmacias Farmaperu. Juliaca 2021”**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia		Claridad		Sugerencias
	<b>VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (AOE)</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO GENERAL</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	DEFINICION	X		X		X		
2	COMPOSICION	X		X		X		
3	PRESENTACION	X		X		X		
4	EFICACIA	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO DE FORMA DE USO.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	TIEMPO DE USO	X		X		X		
2	SITUACION DE USO	X		X		X		
3	INDICACION DE USO	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO DE ACCION FARMACOLOGICA.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	MECACION DE ACCION	X		X		X		
2	EEFECTOS SECUNDARIOS	X		X		X		
3	CONTRAINDICACIONES	X		X		X		
	<b>VARIABLE 2: ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (AOE)</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: COMPONENTE COGNITIVO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	ACTITUD GENÉRICA	X		X		X		
2	ABUSO DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA(AOE), RIESGO AL EMBRIÓN	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: COMPONENTE AFECTIVO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	SENTIMIENTO DE RECHAZO	X		X		X		
2	SENTIMIENTO DE CULPA	X		X		X		
	<b>DIMENSION 3: COMPONENTE CONDUCTUAL</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	INFORMACIÓN DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (OEA)	X		X		X		
2	RECOMENDACIÓN ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	X		X		X		
3	PROMOCION DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIAL (AOE)	X		X		X		

Observaciones (prechar si hay suficiencia): Suficiente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [  ]    Aplicable después de corregir [  ]    No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. ...Mery Aquino Comm.....  
DNI.....10355662.....

Especialidad del validador: Mg. en salud.....

**1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. **2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

09/12/2021



Firma del Experto Informant

#### Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

<b>Estadísticos de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,652	23

Se observa que el valor del Alfa de Cronbach fue de 0,652 lo que nos indica que el instrumento es bueno.

## Anexo 5: Resolución de Aprobación



### RESOLUCIÓN N° 163-2022-DFFB/UPNW

Lima, 05 de marzo de 2022

#### **VISTO:**

El Acta N° 139 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista TAZA CHOQUE BERTHA y LIZARRAGA ALATA DENISSE GABY egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

#### **CONSIDERANDO:**

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

#### **RESUELVE:**

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIOS ATENDIDOS EN LAS FARMACIAS FARMAPERU. JULIACA 2021” presentado por el/la tesista TAZA CHOQUE BERTHA y LIZARRAGA ALATA DENISSE GABY autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

## Anexo 6: Formato de Consentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Bertha Taza Choque, Denisse Gaby Lizarraga Alata  
Título : Nivel de Conocimientos y Actitudes Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia en Usuarios Atendidos en Las Farmacias FARMAPERU. Juliaca 2021

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel de conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU". Juliaca 2021. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Taza Choque, Bertha y Lizarraga Alata Denisse Gaby, El propósito de este estudio establece la relación conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en usuarios atendidos en las farmacias FARMAPERU". Juliaca 2021. Su ejecución ayudará/permitirá a conocer, determinar conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia.

**Procedimientos:**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- se explicará el propósito de la investigación
- firmara el consentimiento informado de forma voluntaria
- se aplicará la encuesta con preguntas cerradas y tipo de escala de Likert destinadas a recopilar la AOE

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 minutos y (según corresponda añadir a detalle). Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:**

Su participación en el estudio NO Representa ningún riesgo losa datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntario.

**Beneficios:**

No hay beneficios directos en su colaboración con el cuestionario o beneficio económico para usted en su participación en el estudio

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante desarrollo del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador: (Bertha Taza Choque o Denisse G. Lizarraga Alata a los números 963383306 o 916707425) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

**Participante:**

**Nombres**

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Investigador**

**Nombres**

**DNI:**

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/202\_

**ANEXO 7: Carta de Autorización del establecimiento FARMAPERU.**



*“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”*

**CARTA DE AUTORIZACION**

Yo, Judith Juana Luque Quisocala. Gerente general de las Farmacias FARMAPERU, mediante la presente Autorizo que se realice la recolección de datos para la ejecución de la tesis titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN USUARIOS ATENDIDOS EN LAS FARMACIAS FARMAPERU. JULIACA 2021”. De la Universidad Norbert Wiener – Lima, la cual otorgo aceptación para que las bachilleres:

- Br. Bertha, taza Choque.
- Br. Denisse, Gaby Lizarraga Alata.

Realicen encuesta a los usuarios que acuden a mis establecimientos farmacéuticos, cumpliendo todos los protocolos correspondientes, para la elaboración de su proyecto de tesis.

Juliaca 10 de Marzo del 2022.

  
Judith J. Luque Quisocala  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
CQFP. 20310

**FIRMA**

**DNI: 47558883**